

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

چکیده پروتکل

خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

هدف از مطالعه

خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

طراحی

عنوان علمی کارآزمایی

نحوه و محل انجام مطالعه

عنوان عمومی کارآزمایی
هدف اصلی مطالعه

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

گروه‌های مداخله

متغیرهای پیامد اصلی

اطلاعات عمومی

درمانی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

علت بروز رسانی

نام اختصاری

سن
از سن 20 ساله تا سن 50 ساله

جنسیت

هر دو

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20200218046539N1

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: 15-03-2020, 1398/12/25

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

• شرکت کننده

آخرین بروز رسانی: 15-03-2020, 1398/12/25

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

15-03-2020, 1398/12/25

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

afsheen jawwad

نام سازمان / نهاد

University of Lahore

کشور

پاکستان

تلفن

35957538 42 92+

آدرس ایمیل

afsheen.jawwad@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2019-11-13, 1398/08/22

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2020-08-13, 1399/05/23

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

تلفن
35865731 42 92+
ایمیل
afsheen.jawwad@yahoo.com
آدرس صفحه وب
https://www.szmc.org.pk

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
54000
تلفن
99200600 42 92+
ایمیل
afsheen.jawwad@yahoo.com
آدرس صفحه وب
https://www.uol.edu.pk

ردیف بودجه
کد بودجه
N/A
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
خیر

عنوان منبع مالی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100

بخش عمومی یا خصوصی
خصوصی
مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی

کشور مبدأ
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه های کاری/ تخصص ها
نورولوژی
آدرس خیابان

شهر
استان
کد پستی
54000
تلفن
4129907 345 92+
ایمیل
afsheen.jawwad@yahoo.com

نام کمیته اخلاق
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
54000
تاریخ تأیید
۱۳۹۸/۰۸/۲۲, 2019-11-13
کد کمیته اخلاق
IRB/SZMC/EXTRERNA/179/19

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
کد ICD-10
164
توصیف کد ICD-10
Stroke, not specified as hemorrhage or infarction

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه گیری
نحوه اندازه گیری متغیر

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه گیری
نحوه اندازه گیری متغیر

گروه های مداخله

1

شرح مداخله
طبقه بندی
درمانی - غیره

2

شرح مداخله
طبقه بندی
غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
54000

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

نورولوژی

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

54000

تلفن

4129907 345 92+

ایمیل

afsheen.jawwad@yahoo.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

نورولوژی

آدرس خیابان

شهر

استان
Punjab
کد پستی
54000
تلفن
4129907 345 92+
ایمیل
afsheen.jawwad@yahoo.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

پروتکل مطالعه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نقشه آنالیز آماری

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

فرم رضایتنامه آگاهانه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده

است

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

سایر توضیحات